	CORPORACIÓN EDUCACIONAL AVENTURA ***DISCOVERY SCHOOL 13621 - 2*** *PEDRO LAGOS 721, SECTOR EL LLANO COQUIMBO* *TELEFONOS (51) 2520027*

- FICHA DE MATRÍCULA 2025-		
Fecha: 13/12/2024	REG. DE MATRÍCULA N° : 82	N° DE CONTRATO: 82
DATOS DEL ESTUDIANTE		
Nombres y Apellidos: PROVOSTE VÉLIZ MATEO ANTONIO		RUN: 25769982-K
Fecha Nacimiento: 19/05/2017	Edad: 8	Correo Elect.: sandra.veliz.valde@gmail.com
Domicilio: ranquil 101	Sector: parte alta	Ciudad coquimbo
Procedencia:	Cursos reprobados:	Curso al que matricula: Segundo Basico
Vive Con: madre	N° hermanos: 1	NEE:
Ascendencia Étnica: mapuche		N° hermanos: NO

DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Padre:marcos provoste		RUN:
Escolaridad:	Correo Elect:	Telefono:
Domicilio:	Sector:	Ciudad:
DATOS DE LOS PADRES		
Nombre del Madre:sandra patricia veliz valdes		RUN:12942332-3
Escolaridad:tecnico	Correo Elect:sandra.veliz.valdeds@gmail.com	Telefono: 935135234
Domicilio:ranquil 101	Sector:parte alta	Ciudad: coquimbo

Datos Apoderado Titular		
Nombre y Apellidos:sandra veliz valdes		RUN:12942332-3
Escolaridad:tecnico	Relación con el estudiante:madre	Lugar de Trabajo: cesfam san juan
Teléfono1:935135234	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:	Ciudad: coquimbo
Datos Apoderado Suplente		
Nombre y Apellidos:edith del carmen veliz valdes		RUN:11008196-0
Escolaridad:tecnica	Relación con el estudiante:tia	Lugar de Trabajo: dueña de casa
Teléfono1:983565179	Teléfono2:	Correo Elect:
Domicilio:	Sector:parte alta	Ciudad: coquimbo

¿El / La estudiante tiene el proceso de vacunación COVID -19?
Observaciones Relevantes:

Nombre y firma
Encargado/a de matrícula

Nombre y firma
Apoderado Titular